

65세 이상의 일리노이주 이민자를 위한 새로운 의료혜택

당신은 저렴한 의료혜택을 받을 자격이 있습니다.

아래와 같은 4 가지 조건이 충족된다면 신청 자격이 됩니다:

1. 65 세 또는 그 이상
2. 아래 둘 중의 하나인 경우:
 - 영주권자인데 5 년 미만인 경우, 또는
 - 서류 미비자인 경우(임시 보호 신분도 포함)
3. 연간 수입이 1 인 경우 \$12,756 미만, 부부인 경우 \$17,240 미만*
4. 재산이 1 인 경우 \$2,000 미만, 부부인 경우 \$3,000 미만*

코비드 19 로 인한 임시 면제**

* 당신이 지출한 의료비용은 수입이나 자산에 적용되어 당신에게 신청자격을 줄 수 도 있습니다.

** 코비드 19 인 상황에서는 당신의 자산을 간주하지 않을 것이며 또한 집 1 채와 자동차 1 대는 자산에 포함하지 않을 것입니다.

의료혜택

이 새로운 의료 프로그램은 보험료와 공동 부담금이 \$0입니다. 의사 방문과 병원진료, 각종 검사, 물리치료와 작업치료 등 재활 관련 서비스, 가정건강, 정신건강, 약물중독 서비스, 치과, 안과, 약값 등을 커버합니다. 양로원 거주 비용은 제외 됩니다. 또 프로그램 접수 일부터 3개월전까지의 의료 비용을 배상받을수 있습니다.

공공부조

만약 이 프로그램을 신청하므로 현재 또는 미래의 이민 신분에 미칠 영향에 대해 의문이 있으시면 이민자 가족 보호 pifillinois@povertylaw.org로 이메일을 보내거나 전화 1-855-437-7669로 문의 하십시오. 당신의 질문에 답변할 기관을 찾는 데 도움을 줄 것입니다.

오늘 신청하세요

아래와 같은 방법으로 신청할 수 있습니다.

- 온라인 신청 - www.ABE.illinois.gov.
- 전화 신청- 1-800-843-6154
- 신청서 작성에 도움을 줄 수 있는 지역서비스 기관이나 담당자에게 연락하십시오.
- 우편신청- 온라인 페이퍼 신청서를 사용하시거나 800-843-6154로 전화하셔서 페이퍼 신청서를 요청하십시오.

더 알고 싶은 내용이 있으시면 아래로 연락하십시오.

망명자와 이민자 서비스를 위한 환영센터, 전화 312-793-7120

망명자와 이민자 서비스 국 이메일 DHS.BRIS@illinois.gov